

○公聴会の傍聴の申し込み方法

1. 傍聴を希望される方は、官製往復はがき（1人1通に限ること）に

- ① 氏名（ふりがな）
- ② 住所（郵便番号）
- ③ 電話番号
- ④ 職業
- ⑤ 年齢
- ⑥ 傍聴を希望する都市計画名

「成田都市計画航空機騒音障害防止地区及び航空機騒音障害防止特別地区の変更」

又は

「下総都市計画航空機騒音障害防止地区及び航空機騒音障害防止特別地区の変更」

又は

「大栄都市計画航空機騒音障害防止地区及び航空機騒音障害防止特別地区の変更」

すべて希望される場合はそれぞれを明記してください。

⑦ 返信用はがきには、宛て先を必ず明記してください。

※ 次頁の記載例を参照してください。

⑧ 申込期限は、平成31年2月15日（金）消印有効です。

2. 申込み先

郵便番号 286-8585

成田市花崎町760番地

成田市役所 都市部 都市計画課 行

※ 傍聴席の定員は、100人以内です。傍聴申し込みがこれを超える場合は、受付順に選定します。

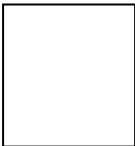
後日、「傍聴許可書」が送付されます。

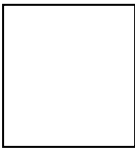
3. お問い合わせ先

成田市役所 都市部 都市計画課 計画調査係

電話 0476-20-1560

○ 往復はがき記載例

	2 8 6 - 8 5 8 5	
	成田市役所 都市部 都市計画課 行	成田市花崎町760番地
往信		

	2 8 6 - 8 5 8 5	
	成田市〇〇〇△△△番地	成田市〇〇〇△△△番地
返信	成田 太郎 行	なりた たろう 成田 太郎 〒286-8585 成田市〇〇〇△△△番地 電話番号 0476(22) 2111 自営業 30歳 成田都市計画航空機騒音障害防止地区及び 航空機騒音障害防止特別地区の変更 の傍聴希望